COMUNE DI PABILLONIS
(Provincia del Sud Sardegna)
Via San Giovanni, 7 – 09030 Pabillonis (SU)

AREA FINANZIARIA
SERVIZIO TRIBUTI
Telefono 070 93529208/212
Mail finanziario@comune.pabillonis.su.it
PEC protocollo@pec.comune.pabillonis.su.it

RICHIESTA DI RIMBORSO E/O CORREZIONE VERSAMENTI TRIBUTO

DATI DEL CONTRIBUENTE (compilare sempre)

CODICE FISCALE / P.IVA _____ Telefono _____

COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE SOCIALE) _____ NOME _____

COMUNE DI NASCITA (o stato estero) _____ PROV _____ DATA DI NASCITA _____ SESSO F

DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE (via, piazza, civico) _____ COMUNE _____ PROV _____

E-MAIL _____ PEC _____

DICHIARANTE (compilare solo se diverso dal contribuente)

CODICE FISCALE _____ Natura della carica _____

COGNOME _____ NOME _____

DOMICILIO FISCALE (via, piazza, civico) _____ COMUNE _____ PROV _____

Dichiara di occupare l'unità immobiliare sita nel comune di Pabillonis in via ……. N. ……
identificata al catasto urbano col Foglio ……. Particella …… Subalterno ……
Che per i suddetti immobili sono stati effettuati i seguenti versamenti TRIBUTI relativi all'anno …….

- Versamento n. ……. in data ……..….. ☐ con F24
- Versamento n. ……. in data ……..….. ☐ con F24

CHIEDE

A-☐ Il rimborso TRIBUTI versato in eccedenza pari a Euro ……. per i seguenti motivi: (indicare in dettaglio l'errore commesso)
……
……
……

In caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, il sottoscritto dichiara:

☐ di voler riscuotere il relativo mandato di pagamento mediante accredito sul proprio c/c bancario n…… presso la Banca……

codice IBAN																									

☐ di voler riscuotere il relativo mandato di pagamento presso lo sportello di Tesoreria Comunale del Banco di Sardegna

B-☐ Di apportare le seguenti correzioni ai versamenti effettuati (indicare in dettaglio l'errore commesso) ……
……
……
……

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018.
A tal fine allega la seguente documentazione:

1. ……;
2. ……;

Data _____ firma _____